A: ufficiotutele.tribunale.genova@giustizia.it

Il sottoscritto ..................................................................................................................., nato il ………………………………..a……………………………………………………………..…

Telefono…………………………………………………….

nella sua qualità di amministratore di sostegno del sig. .................................................................................................................,

R.G. …………………………………………………

CHIEDE

Il rilascio di copia del seguente atto

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………

Si allega:

copia del documento di identità

si allega:

* N. 1 copia versamento PagoPa da € 0,98

.......................................

Il/la richiedente

……………………………………